



UNIVERSIDAD CÉSAR VALLEJO

FACULTAD DE CIENCIAS DE LA SALUD

ESCUELA PROFESIONAL DE PSICOLOGÍA

Revisión sistemática de los factores de riesgo para el inicio sexual
temprano en mujeres

TESIS PARA OBTENER EL TÍTULO PROFESIONAL DE
LICENCIADA EN PSICOLOGÍA

AUTORA:

Del Rio Benites, Rossmery Lucila (ORCID: 0000-0002-7642-661X)

ASESOR:

Dr. Castro García, Julio Cesar (ORCID: 0000-0003-0631-8979)

LINEA DE INVESTIGACIÓN:

Violencia

LIMA – PERÚ

2020

Dedicatoria

Para mis padres, quienes me han mostrado el camino hacia la superación, han sido mi guía y mi apoyo constante.

Quienes en mis días difíciles me sostuvieron y me sacaron una sonrisa para poder continuar y no rendirme. Gracias por su aliento y su esfuerzo constante.

A mis hermanos, Jhonny y Daphne por su cariño y amor sincero.

Para mis abuelos, mis más grandes tesoros. Gracias por todo su amor.

Agradecimientos

A mi padre creador, Dios, quien me ha bendecido con su amor incondicional, quien con su grande amor me ha sostenido y nunca me ha soltado, quien ha sido mi refugio constante, gracias altísimo.

Mis profundos y más sinceros agradecimientos a mis docentes quienes me ayudaron en todo el proceso de continuidad para la presente investigación.

Índice de contenidos

Dedicatoria	i
Agradecimientos	ii
Índice de contenidos	iii
Índice de tablas	iv
Índice de figuras	iv
Resumen	v
Abstract	vi
I. INTRODUCCIÓN	1
II. MARCO TEÓRICO	5
III. METODOLOGÍA	12
3.1 Tipo y diseño de investigación.....	12
3.2 Categoría, subcategorías y matriz de categorización	12
3.3 Población, muestra y muestreo.....	13
3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos.....	14
3.5 Procedimiento	14
3.6 Método de análisis de datos.....	17
3.7 Aspectos éticos	18
IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN.....	18
V. CONCLUSIONES	24
VI. RECOMENDACIONES	26
REFERENCIAS:	27
ANEXOS	32

Índice de tablas

Tabla 1: Criterios para evaluación de calidad

Tabla 2: Selección de estudios para la revisión en las bases de datos

Índice de figuras

Figura 1: Extracción de datos

Figura 2: Diagrama de flujo Método Prisma

Resumen

El presente trabajo de investigación se realizó con el objetivo de hacer una revisión sistemática de los factores de riesgo para el inicio sexual temprano en mujeres. Es un estudio de tipo bibliográfico documental; la población de estudio estuvo conformado por 12 artículos científicos los cuales cumplen con los criterios de inclusión y exclusión correspondientes; para la muestra se seleccionaron diferentes bases de datos como: Google Scholar, PubMed, Redalyc, Scielo y Science direct. Es un muestreo no probabilístico de tipo intencional. Los resultados encontrados en la revisión sistemática son: Respecto a los factores de riesgo familiares, los cuales evidencian que la estructura familiar en la cual se desarrolle el adolescente va a ser determinante en su comportamiento sexual que puedan manifestar en su entorno social. Respecto a los factores de riesgo educativos, este no cuenta con la educación sexual adecuada y actualizada para poder impartir a sus alumnos, los docentes carecen de información ya que no han sido capacitados, lo que genera que los adolescentes obtengan información de fuentes inapropiadas y poco verídicas, es por ello la importancia de que en las instituciones educativas se incluya la educación sexual integral (ESI), lo cual permitirá obtener una información más actualizada.

Palabras Clave:

Inicio sexual, riesgo sexual, sexarquía.

Abstract

The present research work was carried out with the objective of making a systematic review of the risk factors for early sexual initiation in women. It is a documentary bibliographic type study; The study population was made up of 12 scientific articles which meet the corresponding inclusion and exclusion criteria; Different databases were selected for the sample, such as: Google Scholar, PubMed, Redalyc, Scielo and Science direct. It is an intentional non-probability sampling. The results found in the systematic review are: Regarding family risk factors, which show that the family structure in which the adolescent develops will be a determining factor in their sexual behavior that they may manifest in their social environment. Regarding educational risk factors, it does not have adequate and up-to-date sexual education to teach its students, teachers lack information since they have not been trained, which causes adolescents to obtain information from inappropriate sources and little This is why it is important for educational institutions to include comprehensive sexuality education (ESI), which will allow more up-to-date information to be obtained.

Keywords:

Sexual onset, sexual risk, sexarchy

I. INTRODUCCIÓN

En la actualidad las mujeres sienten curiosidad por conocer más sobre el desarrollo de su sexualidad, sus impulsos sexuales hacen la búsqueda del contacto con el sexo opuesto, surgiendo las primeras relaciones coitales; ante ello se verá reflejado un deseo sexual desde una temprana edad, siendo un problema resaltante entre los factores que pueden contribuir en ciertas personas. Sin embargo, se observará como consecuencia embarazos no planificados y/o una elevada tasa de infecciones de transmisión sexual, esta problemática estará asociado en los padres de familia por lo que son una fuente principal de brindar información acerca de sexualidad a sus hijos.

El desarrollo de la sexualidad empieza en la adolescencia tomando un rol muy importante. Es por ello que la Organización mundial de la salud OMS (2015) fundamenta que la adolescencia es un proceso determinante del desarrollo humano y en el crecimiento tanto en su desarrollo biológico, emocional y psíquico, en los cuales se ha considerado las etapas de los adolescentes desde los 10 hasta los 19 años. Sin embargo, las autoras Allen & Waterman (2019) mencionan que existen 3 etapas las cuales están divididas entre adolescencia temprana (10 hasta los 13 años) adolescencia media (14 hasta los 17 años) y adolescencia tardía (18 hasta los 21 años).

En países desarrollados se ha encontrado un alarmante inicio precoz de las relaciones coitales en los adolescentes, por ello el autor Kostrzewa, (2008) mencionó en un estudio realizado en el Caribe y en Latinoamérica, que el inicio sexual en los adolescentes oscila en las edades siendo mayor en mujeres que en varones, ya que los rangos de edad prevalecen desde 15,6 hasta los 17,9 años en las mujeres y desde 12,7 a 16 años en los varones.

Para observar un avance en la educación sexual de los jóvenes es importante que los padres comiencen a enseñar acerca de sexualidad desde la etapa de la niñez, porque es en esta etapa que los menores de edad están expuestos a sufrir violencia sexual, ya que no existe una edad mínima para ser víctima de violencia u acoso sexual, refiere la ASSOCIATION UNE VIE UNEVIE(2017). Es por ello que quienes cumplen el rol más importante en esta etapa son los padres de familia y el colegio es considerado el segundo hogar porque son quienes deben procurar en reforzar conductas adecuadas y brindar una educación de calidad.

Asimismo, el inicio sexual en el Perú ha registrado según la Encuesta Demográfica y de Salud Familiar ENDES (2014) que las mujeres en un 25% entre las edades de 15 a los 19 años ya sostenían una vida sexual activa, muchas de ellas manifestaron haber tenido más de una pareja sexual y la mayoría de ellas no utilizaron condón durante su última relación sexual. Sin embargo, la diferencia es significativa entre mujeres con edad 16,9 años que iniciaron su actividad sexual y no presentaban estudios; y las mujeres con estudios iniciaron su actividad sexual con mayor edad de 20,6 años. También prevalece la edad referente a la zona demográfica, existe un año de diferencia en el inicio de estas, ya que en el área rural fue a la edad de 17,8 años y en el área urbana a los 18,8 años. Las mujeres actualmente presentan una probabilidad de tomar una actitud mucho más liberal, ya que tienen conocimiento de su derecho para iniciar el disfrute de sus relaciones sexuales, y así como transcurre el tiempo existirán más probabilidades para iniciar las relaciones coitales. Por ende, la INEI (2015) refiere que en las mujeres adolescentes ha incrementado el porcentaje en su inicio sexual temprano antes de los 15 años y esto ha ido en incremento desde el 2000, exponiéndose a un embarazo precoz, en el caso de las mujeres sexualmente activas.

El informe de la ENDES (2018) reveló que el 76,3% de las mujeres que mantienen una relación de pareja utilizan algún método anticonceptivo. Se evidencia en el informe existente que hay un progresivo conocimiento sobre las ITS, ya que entre el 2000 y el 2018, las mujeres tenían previo conocimiento de estas en un 74,7%

aumentando 25,3 puntos porcentuales. Sin embargo, existe un 25,3% que desconocen las ITS, implicando un gran riesgo a adquirirlas.

El autor Kostrzewa, (2008) mencionó en un estudio, que los adolescentes peruanos pueden tener un conocimiento superficial acerca de las ITS y el VIH/SIDA y que, aunque tengan la información de cuidarse con métodos de barrera, no lo hacen y siguen entrando a relaciones sexuales de alto riesgo. Después de una exhaustiva revisión de diferentes investigaciones científicas se ha podido observar las diferentes conductas de riesgo a las que se exponen los adolescentes en el país, evidenciando que son muy similares a los casos que suceden en otros países latinoamericanos. Es por ello la importancia de la presente investigación ya que recopila la información y conocimientos fundamentales para que los profesionales de la salud puedan tener más información y tengan una noción de cómo realizar una intervención en el ámbito de la sexualidad.

Asimismo, Leal et al., (2018) mencionan que existen 3 tipos de violencia, las cuales son violencia: física, psicológica y sexual, entre ellas la violencia psicológica es la más recurrente que existe entre las relaciones de pareja. En las mujeres, la edad de inicio sexual temprano aumenta 5,72 veces el riesgo de violencia física. Las adolescentes que son víctimas de violencia en relaciones de pareja suelen tener más probabilidad de evidenciar problemas en su disminución del rendimiento escolar, en su salud mental, en conductas sexuales de alto riesgo y en el futuro repetir patrones violentos por lo vivido.

Se espera que la presente revisión sistemática brinde una perspectiva actualizada ante los factores de riesgo para un inicio sexual temprano en mujeres, y poder lograr conocer que el inicio sexual es un momento importante, que estas delimitan el futuro de sus relaciones coitales ya que se exponen a diferentes riesgos como lo es contraer una infección de transmisión sexual o interrumpir sus estudios por un embarazo no planificado y en casos extremos contraer el VIH, asimismo, que disminuya el tabú de este tema en los colegios, y aminorar el estigma que poseen los padres al hablar de sexualidad con sus hijos.

La problemática que ha sido descrita con anterioridad nos lleva a plantear la siguiente interrogativa para poder desarrollar la investigación: ¿Cuáles son los principales estudios que predominan sobre los factores de riesgo para el inicio sexual temprano en mujeres?

Según las diferentes revistas científicas que se han analizado, esta investigación tiene como objetivo general realizar una revisión sistemática sobre los principales factores riesgo para el inicio sexual temprano en mujeres. También se tiene en cuenta dos objetivos específicos, a) analizar los factores de riesgo familiares en el inicio de las relaciones sexuales en mujeres, y b) analizar los factores de riesgo educativos en el inicio de las relaciones sexuales en mujeres.

II. MARCO TEÓRICO

No existe una precisión terminológica del inicio sexual temprano, sin embargo, se tiene una significancia en el término de “acto sexual”. La RAE, (2014) comprende como “coito”, desde una perspectiva de la sexología definiéndola como el contacto físico que tienen dos personas con el objetivo de fines reproductivos y/o de dar recibir placer sexual.

Según, Lara (2012) lo oculto de la significancia construida por la primera relación sexual de los adolescentes, abarcará un proceso que imparte un hito en la instalación de su identidad y en sus próximas relaciones coitales, ya que contribuye a los adolescentes a ir en búsqueda de su identidad indagando nuevas experiencias erótico – afectivas con probabilidad de ingresar a una relación heterosexual, homosexual, bisexual y/o lésbica, marcándolo como un proceso de transición muy importante en sus vidas.

Cataño et al. (2008) mencionan que la edad de la primera relación sexual es considerada como el inicio de su vida reproductiva, también representa la primera exposición al riesgo de embarazo por lo tanto cobra mayor importancia en la fecundidad. Es decir, mientras más joven inicia mayor será su exposición y mayor la cantidad de hijos que puede tener a lo largo de su reproducción si no toma las precauciones adecuadas, como utilizar los métodos anticonceptivos correctos.

Asimismo, los autores Westheimer & Lehu (2008) contextualizan el inicio sexual como un momento importante entre dos personas que han sentido mucha pasión por explorar sus cuerpos y desean arremeter contra toda barrera que les impide no continuar con el proceso de entrega carnal, muchas veces este inicio se da sin una planificación adecuada, y en diferentes ocasiones pueden cometer errores como es arriesgarse a contraer una infección de transmisión sexual o un embarazo

no planificado. Se menciona que es un momento importante porque esto delimita como van a continuar sus futuras relaciones coitales.

Un estudio realizado por Rojas & Castrejón Caballero (2020), evidenció que el inicio sexual se da más temprano en las mujeres indígenas, que en las mujeres que habitan en el área rural o en el área urbana, debido a que ellas experimentan este inicio sexual a una edad más tardía ya que poseen mejores condiciones de vida, a diferencia de las mujeres con estratos sociales menos favorecidos. Asimismo, las mujeres que presentan estudios superiores han decidido posponer su inicio sexual, matrimonial y reproductiva después de haber cumplido los 20 años. El riesgo al iniciar una vida sexual a temprana edad se ha incrementado en un 21% en los varones, y en el caso de las mujeres se incrementó en un 26%.

Según, Bahamón et al., (2014) los hombres inician su debut sexual como mecanismo, imponiendo un reconocimiento social, ya que prestan mayor consideración a la aprobación de sus pares, asimismo buscan la autoafirmación, lo que atribuye menor percepción de riesgo que las mujeres. Referente al ámbito de la mujer, ellas consideran la sexualidad como un momento de experimentación en su intimidad y al buscar la vinculación emocional las expone como un factor de riesgo para la práctica de conductas de riesgo, es por ello la importancia de impartir en las mujeres la capacidad de autocontrol emocional, para una mejor toma de decisiones referente al tema de su sexualidad de forma responsable.

El estudio realizado por Carmona et al. (2017) menciona que el inicio sexual temprano empieza desde los 14 años de edad, en el caso de los varones, sin embargo, en el caso de las mujeres puede iniciarse después, se tomó una muestra el cual se realizó con el fin de estudiar el inicio sexual en los adolescentes en edades que oscilan desde los 18 hasta los 20 años, evidenciando resultados importantes. Las mujeres confesaron que iniciaban sus relaciones sexuales en el ámbito amoroso, es decir dentro de una relación que está basada en confianza, sin embargo, muchas mujeres mencionaron que a veces el acto sexual lo iniciaban por presión ejercida de parte de su enamorado, a diferencia de los varones, ellos

manifestaron que su inicio sexual se debió a querer experimentar su primera vez y muchas veces fueron con personas esporádicas, es decir que no necesariamente era dentro de una relación amorosa.

Un estudio realizado por Motta et al. (2017) evidencia que la falta de educación sexual es un factor de riesgo muy grave para los jóvenes en su futuro, el estudio reveló que los adolescentes piden ser orientados en sexualidad no sólo desde el nivel secundario, sino que desde la primaria deberían recibir (ESI), asimismo, la plana docente y los directores afirmaron que se debería implementar cursos de sexualidad a los adolescentes, para así evitar factores de riesgo y puedan disfrutar de su debut sexual con toda la información y responsabilidad correspondiente, sin embargo su implementación en las instituciones es débil por el poco respaldo político, lo cual se ve reflejado en la escasa capacitación que reciben los docentes, muchos de los docentes enseñan que tener relaciones sexuales es peligroso y que deben evitar tenerlas antes que se casen.

Cueto & Leon (2016) en su estudio sobre las mujeres y su inicio sexual, evidenció que la edad de la primera relación sexual va de forma progresiva en América Latina, evidenciando que va en aumento, lo que pone en evidencia el riesgo que corren las adolescentes. En el estudio utilizaron diferentes variables, los cuales eran: índice de riqueza, ambos padres en el hogar, trabajo por remuneración y número de hermanos. Los niños que respondieron la encuesta tenían en promedio de 15,1 de edad. El resultado de porcentaje que se obtuvo fue de un 17,1% las cuales manifestaron que ya habían tenido relaciones sexuales. El 65% manifestó que utilizaron como método de barrera el condón. El 10% manifestó que utilizó otro método de protección, el 14% mencionó que no había utilizado ninguna clase de protección y un 11% mencionaron que desconocían si su pareja había utilizado algún método de protección, evidenciando que existe falta de comunicación entre la pareja.

Las infecciones de transmisión sexual no están ajenas a la vida de una mujer o un hombre es por ello que un estudio publicado por Born et al., (2015) evidenció que un 87,4% no aceptan a las personas infectadas por el VIH, y el 73,3% presenta un desconocimiento profundo acerca del VIH colocando en manifiesto que los porcentajes alcanzados generan mucha preocupación, revelando la importancia que adquiere el continuar trabajando para asegurar una vida sexual sin preocupaciones, brindando acceso a la información sobre prevención y tratamiento de la enfermedad, así como atajar el porcentaje de discriminación al que están expuestas las personas que padecen VIH y SIDA en el país.

Además, Salazar et al. (2007) en su investigación encontró que el inicio sexual era de 17,9%, con una edad promedio de 14,5 años, de los cuales el 83% había tenido relaciones sexuales de riesgo, es decir, sin ningún uso del preservativo. Se evidenció que la comunicación familiar cumple un rol fundamental para el inicio sexual temprano ya que se encontró que un 76% mantenía muy mala comunicación con sus padres. El estudio mostró que el 96.9% de los adolescentes que tenía una regular y mala comunicación familiar evidenció una mayor frecuencia de inicio de las relaciones sexuales.

Los adolescentes y adultos jóvenes son considerados un grupo de riesgo porque son las personas que están más expuestas a contraer una infección de transmisión sexual, porque están en la etapa de experimentación sexual. De modo que, Soto (2006) en su estudio obtuvo que la edad de la primera relación coital fue a partir de la adolescencia media entre los 15,5 y 16,3 años en los varones y en las mujeres, la edad de su primera relación coital fue a partir de los 16,5 y 17,2 años. Sin embargo, lo que predomina en ellos fue que su primera relación sexual fue dentro de una relación amorosa.

Un estudio realizado por Chirinos et al. (1999) evidencia que las razones por las cuales las mujeres iniciaban sus relaciones coitales será porque sus parejas se lo

pedían, por amor o porque ambos lo decidían, también manifestaron que lo hacían por “temor a perder a su pareja”.

Furlanetto et al. (2019) muestra que los adolescentes que iniciaron su debut sexual hicieron más uso del alcohol, habían repetido en el colegio, pertenecían a familias monoparentales y tenían una mayor percepción de autonomía; la sexarquía estaba asociado a configuraciones familiares extensas, mientras que los que habían iniciado su actividad sexual después de los 15 años eran de familias monoparentales. El inicio de sus relaciones coitales fue a la edad de 13,7 años en el caso de las mujeres y 13,4 años en el caso de los hombres, se infiere que tienen un inicio de relaciones sexuales antes de cumplir los 15 años y presentan el inconsciente uso del condón, exponiéndose a diferentes factores de riesgo.

Asimismo, Kassahun et al. (2019), mencionó que mientras más temprano es el inicio sexual mayor será el daño en la salud sexual y reproductiva de la población juvenil, ya que los jóvenes corren el riesgo de tener conductas sexuales de riesgo, incluyendo el inconsistente uso del preservativo, el estudio se realizó con 723 adolescentes, los resultados arrojaron que los estudiantes de la preparatoria y el nivel secundario en la ciudad de Woldia fue del 18,4%, que ya habían iniciado su debut sexual, como resultado se destacó que muchas veces el inicio sexual se debió a la presión grupal de los compañeros, también existe un porcentaje de control parental deficiente y que los jóvenes están expuestos a materiales pornográficos.

Asimismo, Nigatu et al. (2018), realizó un estudio con 317 mujeres para evidenciar que el inicio sexual a temprana edad podría exponerlas a diferentes problemas de salud reproductiva, en la investigación se encontró que el (49,9%) ya había mantenido relaciones sexuales alguna vez, los factores asociados son: la presión de los compañeros, el cual ejercía un papel importante, así mismo el consumo de alcohol y ver material pornográfico eran los predictores para su debut sexual.

Las niñas son las personas más vulnerables ya que corren mayor riesgo a edades tempranas a diferencia que los niños. En Etiopia las niñas son más vulnerables al VIH que los niños, debido al debut sexual temprano, al abuso sexual y la violencia.

Trujillo (2014) menciona que los adolescentes se someten a comportamientos de riesgo sexual ya que están dispuestos a tolerar diferentes aspectos como es la violencia de pareja, se manifiesta que no tomaban importancia a ser humillados o gritados en público, estando dispuestos a continuar su relación, a pesar de los diferentes comportamientos agresivos que puedan existir, no les importa recibir maltrato físico por parte de su pareja y eran flexibles al permitir ingerir bebidas alcohólicas siendo una causa principal del abuso, violencia y la muerte.

Simultáneamente mencionan que mientras más temprano es el primer coito, mayor es el número de parejas sexuales que pueden tener, es por ello que el riesgo se incrementa. Mendoza et al., (2012) muestra que las personas que ya han iniciado sus relaciones sexuales es debido a la pobre planificación familiar que reciben como información las personas. La edad en promedio que dieron inicio las relaciones coitales fue de 16 años, evidenciando entre las mujeres que iniciaron en la etapa de la adolescencia temprana, la edad fue de 13,5 años. Mientras que aquellas que iniciaron en la adolescencia media lo hicieron a partir de los 15,5 años y en la adolescencia tardía fue a partir de los 17,7 años.

González et al. (2014) demostró que las mujeres quienes habían sufrido de agresión sexual presentaban un tipo de trastorno sexual ya que evidenciaban disfunciones en sus relaciones coitales, como incapacidad para relajarse y disfrutar mostrando comportamientos sexuales riesgosos. El antecedente de agresión sexual se evidencia más en mujeres adolescentes y se asocia conductas como inicio sexual temprano, alto número de parejas sexuales, embarazos producto de violación e ITS.

Según, Royuela et al. (2015) menciona en su estudio que los factores de alto riesgo de conductas sexuales son el inicio temprano de las relaciones coitales, a la vez contraer una infección de transmisión sexual por las diferentes parejas sexuales que puede tener y el menor uso del preservativo. Sin embargo, son los varones los que inician de forma prematura sus relaciones coitales, antes que las mujeres. Los varones tienen probabilidad de más relaciones esporádicas a comparación de las mujeres, quienes evidenciaron que tienen relaciones coitales en el marco de una relación amorosa y confianza. Se infiere que la precocidad sexual inicia por factores relacionadas a las drogas, alcohol y de tabaco.

El inicio sexual a temprana edad está ligado a un pronto consumo de bebidas alcohólicas, drogas y tabaco, así lo demuestra Group (2014) evidenciando que quienes presentaba actividad sexual sin protección eran las mujeres que corren el riesgo de un embarazo no planificado por el poco uso del preservativo, y también arriesgarse a contraer una ITS. La sexarquía se correlacionó con el momento del primer consumo de tabaco, alcohol y drogas.

Asimismo, Brendgen et al. (2007) reveló en su estudio que hay una asociación de la conducta del abuso verbal por parte del maestro hacia los alumnos, manteniendo una asociación directa con un inicio temprano de las relaciones sexuales. El rechazo entre pares también se asoció a un inicio temprano sexual, donde presentaban un bajo autoestima en el caso de las mujeres.

El dar inicio a las relaciones sexuales dentro o fuera de una relación amorosa es de naturalidad humana, referente a los autores se infiere que se puede iniciar tanto en los varones como en las mujeres; sin embargo los hombres prevalecen el inicio sexual a una temprana edad en diferencia a las mujeres, puesto que ellas pueden mostrarse más dóciles frente al inicio del acto coital porque prefieren iniciar sus relaciones coitales dentro de una relación amorosa basada en la confianza, también se puede observar los diferentes factores de riesgo al que están expuestos debido al poco uso del preservativo, sin embargo teniendo conocimiento de que corren riesgos, muchos de ellos siguen experimentando relaciones coitales

y/o sexuales llevando a cabo consecuencias peligrosas, como contraer una infección de transmisión sexual o un embarazo no planificado. Los factores relacionados a este inicio, está asociado a un pronto consumo de drogas, alcohol, tabaco, factores escolares y familias monoparentales.

III. METODOLOGÍA

3.1 Tipo y diseño de investigación

Es un estudio de investigación bibliográfica - documental, porque se orienta a recuperar y clasificar información de fuentes documentales secundarias con el fin de presentar planteamientos integradores e interpretativos (Sanchez & Reyes, 2015).

Es de diseño observacional, analítico y retrospectivo, es observacional porque no hay intervención en su curso natural, analítico dado que se establecen relaciones entre las variables asociadas y retrospectivo porque que se analiza en el presente con datos del pasado lo que nos permite realizar una búsqueda más exhaustiva con la cual nos permita tener más información para poder dar un buen desarrollo a la presente investigación. (Sánchez & Botella, 2010; Ato et al., 2013; Manterola et al., 2019).

3.2 Categoría, subcategorías y matriz de categorización

La revisión sistemática que se proyecta tiene como categoría al Inicio sexual, la cual define a la primera relación sexual de los adolescentes, abarcando un proceso significativo la cual imparte un hito en la instalación de su identidad y en sus próximas relaciones coitales, ya que contribuye a los adolescentes a ir en búsqueda de su identidad indagando nuevas experiencias erótico – afectivas, Lara (2012).

Las subcategorías están determinadas por los factores educativos y familiares. La matriz de categorización se ha elaborado en base a los conceptos enmarcados en la teoría de Lara (2012). Ver Anexo 1

3.3 Población, muestra y muestreo

Para esta revisión sistemática se proyectó como universo, todas las investigaciones y artículos sobre inicio sexual, publicados en revistas científicas en el periodo 2010 al 2020.

En cuanto a la muestra se consideró publicaciones en las bases de datos en Google Scholar, Pubmed, Redalyc, Scielo y Science direct, donde se obtuvieron 12 artículos científicos, las cuales cuentan con los criterios de inclusión establecidos.

Se asumió un muestreo no probabilístico de tipo intencional, debido a que se seleccionaron los hechos característicos de una población, limitando la muestra únicamente a estos casos (Otzen & Manterola, 2017).

Los criterios de inclusión que se emplearon son:

- Los artículos publicados entre un periodo del 2010 al 2020.
- Los idiomas que se consideraron para el presente estudio son español e inglés.
- La población que se consideró fueron adolescentes y adultos, varios de los artículos presentan estudios de ambos sexos, sin embargo, se hace mayor referencia a las mujeres.
- Estudios únicamente cuantitativos.
- Las revistas científicas estarán clasificadas entre los cuartiles (Q1-Q4), lo que evidencia el nivel de relevancia.

Los criterios de exclusión tomados fueron:

- Se descartaron los artículos menores a la fecha del 2010.
- Estudios cualitativos.
- Se descartó información que no tenían conceptos de inicio sexual y factores de riesgo en mujeres.

3.4 Técnicas e instrumentos de recolección de datos

Como técnica se usó el análisis documental, puesto que el investigador inicia en contacto con información previa que va incrementando para lograr un conocimiento cabal sobre los factores de riesgo para el inicio sexual temprano (Ñaupas et al, 2014).

Como instrumento se empleó una matriz o tabla de registro (base de datos) que respondan a los criterios de inclusión previamente mencionados, de acuerdo con los datos relevantes de sistematizar en los estudios encontrados. Ver (Anexo 2).

3.5 Procedimiento

En la presente revisión sistemática, los estudios fueron previamente seleccionados por su relación con el tema, los idiomas de los artículos fueron español e inglés. La estrategia de recopilación de la información se basa en la metodología Prisma. Se utilizó como palabras clave de búsqueda: “inicio sexual”, “riesgo sexual”, “sexual onset” y “risky sexual”; no obstante, como principal motor de búsqueda se tomó en cuenta el reconocimiento y análisis del tema de los factores de riesgo para el inicio sexual temprano en mujeres. La búsqueda de información se realizó en las siguientes bases de datos: Google Scholar, Pubmed, Redalyc, Scielo y Science direct; publicados en un periodo de tiempo desde el año 2010 hasta el 2020, siendo estudios cuantitativos válidos para esta revisión sistemática.

Asimismo, se detalló la extracción de los artículos válidos mediante el método prisma, en el cual se especificó la cantidad de artículos registrados en la búsqueda exhaustiva que se realizó.

La recolección de los datos se aprecia en la figura 1.

Figura 1: Extracción de datos

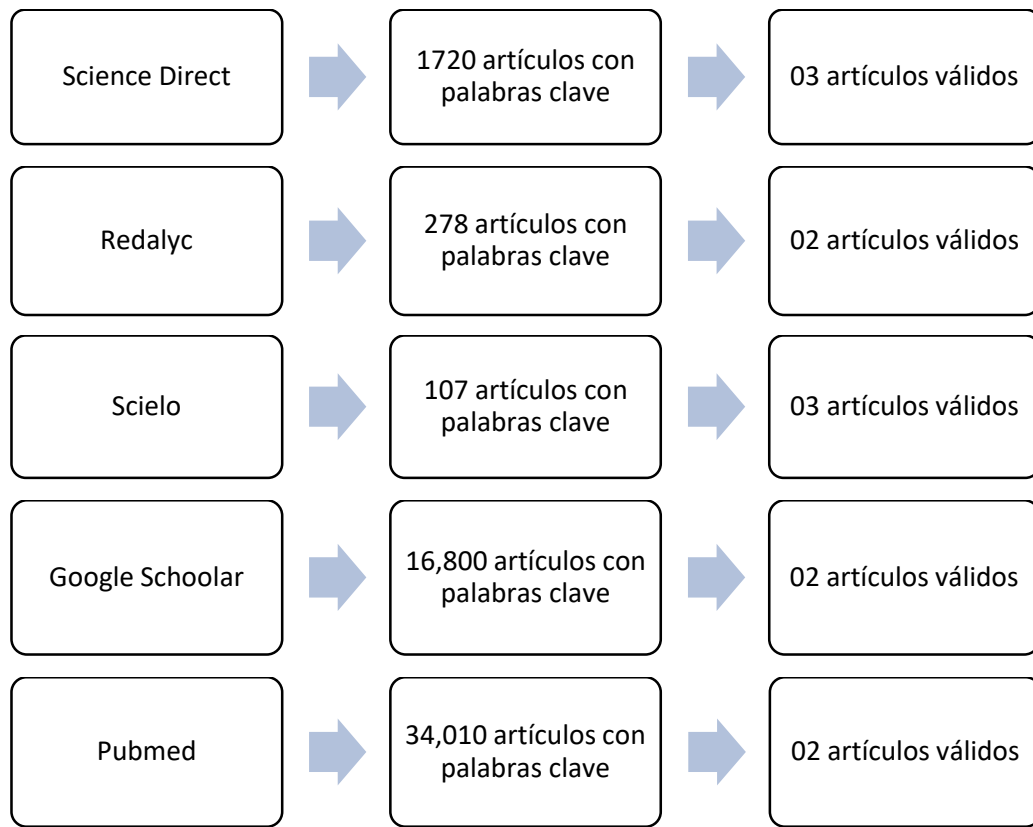
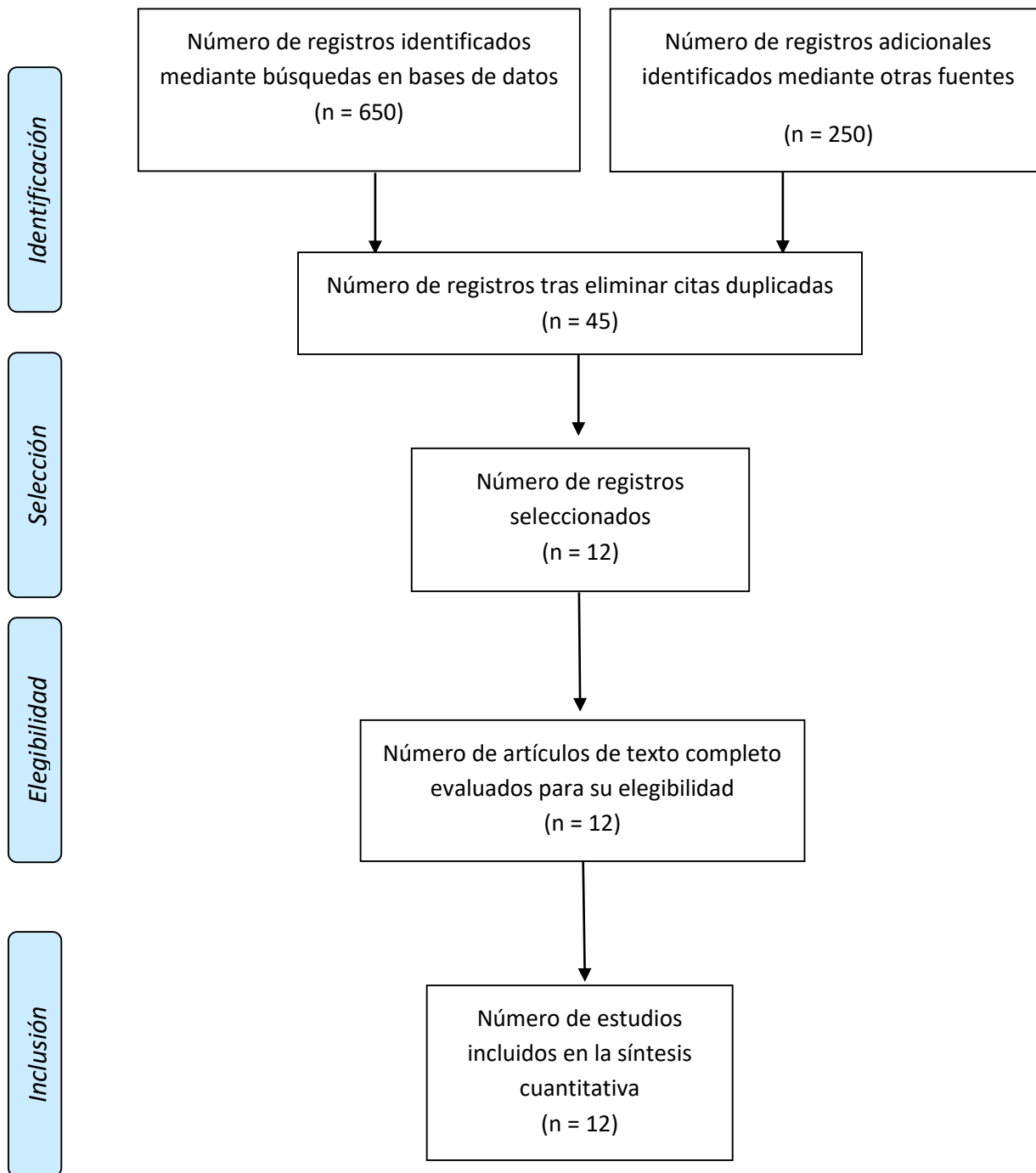


Figura 2: Diagrama de Flujo Método PRISMA



3.6 Método de análisis de datos

Con lo que refiere al método de análisis de datos, conforme a Manterola et al., (2019) se utilizó la metodología Prisma, la cual está conformada por elegibilidad, identificación y selección, lugar donde los artículos científicos serán filtrados hasta encontrar la información verídica y confiable. Además, los artículos previamente seleccionados serán en función a los criterios de inclusión y exclusión los cuales se someterán a un siguiente filtro, que constituye una evaluación para estimar su calidad. Para ello se puede hacer uso de la siguiente tabla orientadora:

Tabla 1: Criterios para evaluación de calidad

Criterio	Evaluación
¿El estudio está diseñado para cumplir con los objetivos planteados?	Si Parcial No
¿El método de estudio está claramente definido?	Si Parcial No
¿El análisis de los datos es riguroso y estadísticamente acertado?	Si Parcial No
¿Los resultados son presentados con claridad?	Si Parcial No
¿La discusión y las conclusiones se explican mediante sustento teórico y empírico?	Si Parcial No
¿Existe coherencia entre los datos, resultados y conclusiones del estudio?	Si Parcial No

3.7 Aspectos éticos

Se consideró dos aspectos fundamentales, en principio a la veracidad del conocimiento, por lo que el autor debe comprometerse a no tergiversar la información de los estudios previamente revisados, y por otro lado se tendrá en cuenta el respeto por los derechos de autor, para lo que se debe citar y referir correctamente las investigaciones utilizadas para esta revisión sistemática.

También se consideró el código de ética del psicólogo peruano, cumpliendo con el artículo 20, donde se encuentra la obligación de guardar información acerca de una población o grupo del investigador en estudio durante el curso de su investigación. Además, el artículo 90, mencionando que el actual trabajo de investigación es propiedad intelectual del autor.

IV. RESULTADOS Y DISCUSIÓN

Se realizó la selección de artículos: La búsqueda bibliográfica fue en las bases de datos: Google Scholar de las cuales se revisó una cantidad de 40 artículos, por lo que se obtuvieron 2 artículos válidos. En la revista Pubmed, se analizaron 50 artículos, de los cuales se extrajeron 2 artículos válidos. En la revista Redalyc, se leyeron 40 artículos, obteniendo 2 artículos científicos. En la revista Scielo se logró leer 55 artículos, sin embargo, sólo 3 artículos cumplían con los criterios de inclusión correspondientes y finalmente de Science direct, se revisaron 50 artículos, de los cuales se tomaron 3 artículos válidos para la presente investigación. Asimismo, se descartaron 45 artículos duplicados de las diferentes bases de datos anteriormente mencionadas. Los 12 artículos se consideraron completos para poder continuar con la evaluación secundaria, ya que evidenciaron cumplir con los requerimientos de la revisión sistemática y fueron incluidos en el análisis.

Características de los estudios: Todos los artículos considerados correspondían a estudios observacionales, descriptivo de corte transversal tipo encuesta. La búsqueda utilizada fue a partir del 2010 hasta el 2020. El rango de edad al que pertenecían los participantes fue a partir de los 14 hasta los 49 años. Tres de los estudios fueron realizados específicamente en mujeres, no se profundizó en más estudios relacionados sólo en mujeres, debido a que en las bases de datos nacionales no se han encontrado estudios relacionados a la variable de estudio por lo tanto en las bases de datos nacionales como internacionales existen investigaciones realizadas en ambos sexos. Los términos de búsqueda que se emplearon fueron “inicio sexual” y “riesgo sexual” también en el idioma inglés, los cuales fueron: “sexual onset” y “risky sexual”

Se evidenció mayor cantidad de artículos analizados en las bases de datos Scielo y Science direct, evidenciando un porcentaje de 25%.

PUBMED:

Al utilizar las palabras claves se obtuvieron resultados generales los cuales fueron 34.010 artículos de investigación relacionadas a la variable de estudio entre el año 2010 al 2020 y de acuerdo con los criterios de inclusión establecidos 2 artículos fueron validos e incluidos en la presente revisión sistemática.

GOOGLE SCHOLAR:

Utilizando las palabras claves establecidas la cantidad de resultados hallados fueron un total de 16,800, los cuales tuvieron relación con la variable de estudio entre el año 2010 al 2020, asimismo, fueron filtradas por los criterios de inclusión y exclusión, obteniendo 2 artículos válidos para la presente investigación.

REDALYC:

La búsqueda en la base de datos Redalyc nos muestra un total de 278 artículos con las palabras claves establecidas de las cuales sólo 2 artículos fueron válidos para la Revisión Sistemática.

SCIELO:

Se obtuvieron 107 artículos relacionados a las palabras claves establecidas con anterioridad, de las cuales se tomaron 3 artículos válidos para la investigación científica.

SCIENCE DIRECT:

Se localizaron 1720 artículos con las palabras claves establecidas, se procedió a realizar el filtrado de los artículos, por lo cual se eligieron 3 artículos, los cuales cumplían con los criterios de inclusión y exclusión establecidos.

Tabla 2. Selección de estudios para la revisión en las bases de datos

Base de datos	Artículos obtenidos	%	Artículos seleccionados	%
PubMed	34,010	64,27	2	16,6%
Google Scholar	16,800	31,74%	2	16,6%
Redalyc	278	0,525%	2	16,6%
Scielo	107	0,202%	3	25%
Science Direct	1720	3,250%	3	25%
Total	52,915	100%	11	100%

La revisión de la literatura deja en evidencia que cada estudio asume una clasificación distinta de los factores de riesgo para el inicio sexual temprano en mujeres.

Por lo que se ha evidenciado en los estudios es que el abuso de sustancias psicoactivas es un factor de riesgo delimitante de los adolescentes, ya que los expone a diferentes peligros, como lo es contraer infecciones de transmisión sexual, o interrumpir sus estudios por un embarazo no planificado. (Furlanetto et al., 2019; Kassahun et al., 2019; Nigatu et al., 2018; Cueto & Leon, 2016; Royuela et al., 2015 & Trujillo, 2014)

Simultáneamente el inconsistente y poco uso del preservativo es un factor de riesgo que predomina en los estudios, ya que expone a los adolescentes a contraer una infección de transmisión sexual, un embarazo precoz, o contraer el VIH. (Furlanetto et al., 2019,, Kassahun et al., 2019; Royuela et al., 2015 & Group, 2014)

Actualmente los jóvenes han sido afectados por la sociedad, y su curiosidad por conocer más y empezar la práctica de su sexualidad ha sido incentivada por sus pares. La presión grupal maneja un rol importante en el inicio de las relaciones coitales en edades tempranas ya que los adolescentes buscan la aprobación de sus pares, exponiéndose a diferentes riesgos sin medir las consecuencias, es en este grupo donde obtienen la información del sexo o en las diferentes plataformas virtuales las cuales han tergiversado la forma adecuada y sana de iniciar sus experiencias sexuales, muchos de los jóvenes recurren a revistas, a navegar en la red y buscar pornografía, lo cual genera una distorsión de cómo es el sexo realmente, y de los cuidados que se deben tener antes de iniciar su debut sexual. asimismo el chantaje sentimental de la pareja al establecer un noviazgo son parte de este mecanismo para acceder a las relaciones coitales aparentemente consentida lo que provocará adquirir una infección de transmisión sexual, o interrumpir sus estudios por un embarazo no planificado. (Kassahun et al., 2019; Nigatu et al., 2018; Cueto & Leon, 2016 & Lara, 2012)

La pobre planificación familiar que reciben como información los adolescentes es un factor de riesgo determinante, ya que mientras más temprano es el primer coito mayor es el número de parejas sexuales que pueden llegar a tener es por ello que el riesgo se incrementa. (Motta et al., 2017; Group, 2014; Trujillo, 2014; Mendoza et al., 2012)

Factores de riesgo familiares en el inicio de las relaciones sexuales.

Continuando con el objetivo de analizar los factores de riesgo familiares, se evidenció que el control parental deficiente es considerado un factor de riesgo para el inicio sexual temprano, ya que tener una familia monoparental o numerosa ocasiona que la supervisión de los padres de familia sea deficiente, mostrando muy poca interacción y control sobre los hijos. La educación que ejerzan los padres y la relación que pueden tener con sus hijos va a ser un factor determinante del comportamiento sexual que pueden manifestar los adolescentes, la familia adopta un papel importante, convirtiéndose en un factor protector o un factor de riesgo para el inicio sexual temprano debido a que mayor será el daño en la salud sexual y reproductiva de los jóvenes, sino logran obtener información adecuada que les permita tomar la mejor decisión referente a su sexualidad. (Furlanetto et al., 2019; Kassahun et al., 2019; Carmona et al., 2017; Cueto & Leon, 2016; Royuela et al., 2015; Trujillo, 2014; Group, 2014 & Lara, 2012).

Por lo tanto, se concluyó que el inicio de las relaciones sexuales está ligado a la familia, ya que ellos son la base principal de información, entonces cuando los padres de familia muestran una falta de atención añadiendo falta de interés en intervenir activamente en la educación sexual de sus hijos ha generado que las mujeres y los varones se desinhiban y se muestren más liberales en el inicio de su debut sexual, lo que genera un gran riesgo por el desconocimiento que tienen sobre los cuidados necesarios que deben tener en su primera relación coital.

Factores educativos en el inicio de las relaciones sexuales.

De acuerdo con el análisis de los factores de riesgo en el ámbito educativo se encontró que los alumnos refieren que desean recibir conocimientos sobre educación sexual integral, ya que les gustaría tener toda la información necesaria antes de iniciar sus relaciones coitales, evitando la exposición temprana a diferentes riesgos, asimismo, muchos de los docentes y directores de diferentes instituciones educativas han manifestado que están dispuestos a brindar educación sexual integral (ESI) a los adolescentes, sin embargo, al momento de implementar la ESI en los colegios han evidenciado debilidad, por la falta de voluntad política, y esto se ve reflejado en la escasa y casi nula capacitación a la plana docente. (Motta et al., 2017)

Los resultados que se han podido obtener de la presente revisión sistemática, demuestra que el factor sociocultural es un medio activo que influye mucho en los jóvenes, ya que permite que obtengan información acerca de las relaciones sexuales y su práctica, es aquí donde se ubican, la familia, los amigos, los docentes, los medios de comunicación donde se desenvuelven continuamente.

Se ha podido observar que las investigaciones en el ámbito internacional suelen ser más detalladas, ya que evidencian mayor índice de las diferentes causas que pueden abordar a los jóvenes, como lo es su historial sexual, la presión de grupo, el consumo de alcohol, visualización de pornografía, los cuales son variables importantes en los estudios. Sin embargo, en el ámbito nacional, es decir en Perú falta profundizar en las investigaciones relacionadas al inicio sexual, ya que son muy pocas las que existen.

Para finalizar, esta revisión sistemática no se encuentra libre de limitaciones. En principio, aunque la estrategia de búsqueda de los artículos fue amplia, puede que haya estudios relevantes que hayan quedado fuera el estudio por su no localización.

V. CONCLUSIONES

A partir de los resultados obtenidos en la presente investigación, demuestran que los principales factores de riesgo que predominan e influyen en el inicio de las relaciones sexuales están relacionados con el factor familiar, el consumo de psicoactivos y el factor sociocultural.

Se trabajó con 12 artículos científicos donde el idioma que predominó fue el español con 7 artículos científicos, y 5 artículos científicos en el idioma inglés.

La edad del inicio sexual en el Perú es de 16 años, y en el ámbito internacional es más temprano, entre los 15 y 16 años.

Asimismo, la falta de compromiso y participación de los padres afecta en gran magnitud a los jóvenes al momento de experimentar las relaciones sexuales. Ya que los padres de familia no han sido capacitados adecuadamente para hablar acerca de sexualidad con sus hijos, y a pesar de que a veces suelen tener los conocimientos, sienten vergüenza para hablar de este tema, lo cual dificulta que los jóvenes vivan su sexualidad de forma segura y saludable, por la poca información que reciben.

En cuanto al factor educativo, se considera determinante que es un factor influyente ya que es donde los adolescentes se desarrollan y transcurren con mayor frecuencia, es por ello que se debe implementar capacitaciones para toda la plana docente, asimismo, es importante que se implemente (ESI) en todos los colegios, lo cual va a permitir que los adolescentes y jóvenes tengan información adecuada para vivir su sexualidad sin riesgos, promoviendo actitudes de autocuidado y autoestima, fomentando conductas de respeto hacia las demás personas y las diversas diferencias que pueden tener, logrando la toma de decisiones referente a su inicio sexual de forma segura.

Existe actualmente mucho tabú en nuestra sociedad, a pesar de que hay mayor amplitud en el tema de la sexualidad, aún hay personas resilientes que no se adaptan a los cambios, que no se actualizan, lo que genera que sigan teniendo ideas y pensamientos erróneos acerca de este tema tan importante y fundamental para los jóvenes.

VI. RECOMENDACIONES

En el marco de la educación sexual, es fundamental priorizar en desarrollar programas educativos que permitan a las mujeres y varones jóvenes, tomar decisiones acertadas referente a su inicio sexual disfrutando en conjunto su propio placer, asimismo es fundamental que no sólo se priorice la exposición a las infecciones o los embarazos no planificados, sino que se debería incentivar la realización sana de los jóvenes, de sus proyectos de vida, del consumo del alcohol, comunicación familiar, entre otros. De esta forma se podrá potenciar relaciones sexuales afectivas, de felicidad, bienestar y sentido de protección.

Se recomienda que diversos investigadores puedan profundizar en el tema de la importancia de la educación sexual temprana en todo el país, para que así se pueda obtener más información verídica de lo que sucede en nuestro entorno, procurando que todos los jóvenes puedan disfrutar de una vida sexual sin temores.

Asimismo, se deberían realizar mayores estudios referente al género de la mujer, ya que no existe información suficiente sobre su inicio sexual y en que contexto se da.

Capacitar y concientizar a los padres de familia para que puedan hablar del tema de sexualidad con sus hijos, sin temor, sin vergüenza, ya que en el presente estudio se observó que cumplen un rol importante acerca de la información de sexualidad que reciben los jóvenes en el hogar.

Finalmente se deberían implementar intervenciones tempranas para motivar a los adolescentes que retrasen el inicio de sus relaciones sexuales, esto será posible con diferentes estrategias que pueden poner en práctica en función a las necesidades que requieran cubrir la curiosidad de los adolescentes.

REFERENCIAS:

- Allen, B., & Waterman, H. (2019). Etapas de la adolescencia. *American Academy of Pediatrics*. <https://www.healthychildren.org/Spanish/ages-stages/teen/Paginas/Stages-of-Adolescence.aspx>
- Ato, M., Lopez, J., & Benavente, A. (2013). Un sistema de clasificación de los diseños de investigación en psicología. *Anales de Psicología*, 29(3), 1038–1059. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S0212-97282013000300043
- Bahamón Muñetón, M. J., Vianchá Pinzón, M. A., & Tobos Vergara, A. R. (2014). Prácticas y conductas sexuales de riesgo en jóvenes: una perspectiva de género. *Psicología Desde El Caribe*, 31(2), 327–353.
- Born, D., Minujín, A., & Lombardía, M. L. (2015). Una aproximación a la situación de adolescentes y jóvenes en América Latina y el Caribe a partir de evidencia cuantitativa reciente. *UNICEF*. https://www.unicef.org/lac/sites/unicef.org.lac/files/2018-04/UNICEF_Situacion_de_Adolescentes_y_Jovenes_en_LAC_junio2105.pdf
- Brendgen, M., Wanner, B., & Vitaro, F. (2007). Peer and Teacher Effects on the Early Onset of Sexual Intercourse. *Am J Public Health*, 97(11), 2070-2075. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC2040382/>
- Carmona, G., Beltran, J., Calderón, M., Piazza, M., & Chávez, S. (2017). Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos. *Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica*, 34(4), 601–610. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1726-46342017000400004#:~:text=La edad de inicio sexual,mujeres fue %22su enamorado%22.
- Cataño, D., Restrepo, S., Portilla, N., & Ramirez, H. (2008). Autoestima y sexualidad

- en adolescentes: Validación de una escala. *Investigaciones Andina*, 10(66), 57–66. http://www.scielo.org.co/scielo.php?pid=S0124-81462008000100005&script=sci_abstract&lng=es
- Chirinos, J., Brindis, C., Salazar, V., Bardales, O., & Reátegui, L. (1999). Perfil de las estudiantes adolescentes sexualmente activas en colegios secundarios de Lima, Perú. *Revista Médica Herediana*, 10(2), 49–61. http://www.scielo.org.pe/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1018-130X1999000200003&lng=es&tlng=es.
- Cueto, S., & Leon, J. (2016). Early Sexual Initiation Among Adolescents A Longitudinal Analysis For 15 year olds in Peru. *Revista Interamericana de Psicología*, 50(2), 186–203. <https://journal.sipsych.org/index.php/IJP/article/view/2/pdf>
- Furlanetto, M., Ghedin, D., Gonçalves, T., & Marin, A. (2019). Individual and contextual factors associated with sexual initiation among adolescents. *Psicologia: Reflexão e Crítica*, 32, 25. <https://doi.org/10.1186/s41155-019-0138-z>
- González, A., Troncoso, P., Molina, T., & Martínez, V. (2014). Antecedente de agresión sexual y su asociación con conductas de riesgo en adolescentes consultantes en un centro de atención en salud sexual y reproductiva. *Revista Chile Ginecológica*, 79(1), 31–39. <https://scielo.conicyt.cl/pdf/rchog/v79n1/art06.pdf>
- Group, C. P. P. R. (2014). Trajectories of Risk for Early Sexual Activity and Early Substance Use in the Fast Track Prevention Program. *Prevention Science : The Official Journal of the Society for Prevention Research*, 15(01), 33–46. <https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3883936/>
- INEI. (2015). *Instituto Nacional de Estadística e Informatica. Perú: Encuesta Demográfica y de Salud Familiar*.
- Kassahun, E., Gelagay, A., Muche, A., Dessie, A., & Kassie, B. (2019). Factores asociados con la iniciación sexual temprana entre jóvenes de preparatoria y

- secundaria en la ciudad de Woldia, noreste de Etiopía: un estudio transversal. *Salud Pública de BMC*, 19(1), 378.
- Kostrzewa, K. (2008). The Sexual and Reproductive Health of Young People in Latin America: Evidence From WHO Case Studies. *Salud Publica Mex*, 50(1), 10–16. <https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/18297178/>
- Lara, A. (2012). Construyendo mi Identidad Sexual. Significados y experiencias en el inicio sexual de una adolescente, migrante mazahua, estudiante de secundaria en la Ciudad de México. *Revista Austral de Ciencias Sociales*, 22, 55–83. <https://www.redalyc.org/pdf/459/45929109004.pdf>
- Leal, I., Molina, T., Luttges, C., González, E., & Gonzalez, D. (2018). Edad de inicio sexual y asociación a variables de salud sexual y violencia en la relación de pareja en adolescentes chilenos. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 83(2), 149–160.
- Manterola, C., Quiroz, G., Salazar, P., & García, N. (2019). Methodology of study designs most frequently used in clinical research. *Revista Médica Clínica Las Condes*, 30(1), 36–49. <https://www.sciencedirect.com/science/article/pii/S0716864019300057>
- Mendoza, L., Arias, M., Pedroza, M., Micolta, P., Ramírez, A., Cáceres, C., López, D., Núñez, A., & Acuña, M. (2012). Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad colombiana. *Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología*, 77(4), 271–279. <https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262012000400006>
- Motta, A., Keogh, S., Prada, E., Núñez, A., Konda, K., Stillman, M., & Cáceres, C. (2017). De la Normativa a la Práctica: la Política de Educación Sexual y su Implementación en el Perú. *Guttmacher Institute*.
- Nigatu, D., Seme, A., Fituma, S., & Segni, M. (2018). Sexual initiation and associated factors among young women in West Shoa, Ambo Town, Ethiopia: a community-based cross-sectional study. *Salud de La Mujer de BMC*, 18(1), 76.

- Otzen, T., & Manterola, C. (2017). Técnicas de Muestreo sobre una Población a Estudio. *International Journal of Morphology*, 35(1), 227–232.
https://scielo.conicyt.cl/scielo.php?pid=S0717-95022017000100037&script=sci_abstract
- RAE. (2014). *Real Academia Española*.
- Rojas, O. L., & Castrejón Caballero, J. L. (2020). El inicio de la vida sexual en México. Un análisis de los cambios en el tiempo y las diferencias sociales. *Revista Latinoamericana De Población*, 14(27), 77–114.
- Royuela, P., Rodríguez, L., Marugán, J., & Carbajosa, M. (2015). Factores de riesgo de la precocidad sexual en adolescentes. *Revista Pediatría Atención Primaria*, 17(66), 127–136. http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322015000300004
- Salazar, A., Santa Maria, A., Solano, I., Lázaro, K., Arrollo, S., Araujo, V., Luna, D., & Echazu, C. (2007). Conocimientos de sexualidad, inicio de relaciones sexuales y comunicación familiar, en adolescentes de instituciones educativas nacionales del distrito de el Agustino, Lima-Perú. *Horizonte Médico*, 7(2), 79–85.
<https://www.redalyc.org/pdf/3716/371637116003.pdf>
- Salud, O. M. de la. (2015). *Salud de la madre, el recién nacido, del niño y del adolescente*.
https://www.who.int/maternal_child_adolescent/topics/adolescence/dev/es/
- Sanchez, H., & Reyes, C. (2015). *Metodología y diseño de la investigacion cientifica*.
- Sánchez, J., & Botella, J. (2010). Revisiones Sistemáticas y metaanálisis: Herramienta para la práctica profesional. *Papeles Del Psicólogo*, 31(1), 7–17.
<http://www.papelesdelpsicologo.es/pdf/1792.pdf>
- Soto, V. (2006). Factores asociados al no uso del condón. Estudio en adolescentes y adultos jóvenes de Chiclayo. *Anales de La Facultad de Medicina*, 67(2), 152–159. <http://www.scielo.org.pe/pdf/afm/v67n2/a08v67n2.pdf>

- Trujillo, O. (2014). Factores de riesgo y protectores en las prácticas y comportamientos sexuales de los estudiantes de pregrado presencial en una universidad de Manizales. Colombia. *Universidad y Salud*, 16(1), 80–90.
<https://revistas.udenar.edu.co/index.php/usalud/article/view/2376>
- UNEVIE, A. (2017). *Prévention des violences sexuelles sur les enfants*.
- Westheimer, R., & Lehu, P. (2008). *Sexo para dummies*.

ANEXOS

1. Matriz de operacionalización de variables

TÍTULO: “Revisión de los factores de riesgo para el inicio sexual temprano en mujeres”					
Problemática	Objetivos	Categorías	Sub categorías	Tipo de investigación	Base de Datos
¿Cuáles son los principales estudios que predominan sobre los factores de riesgo para el inicio sexual temprano en mujeres?	Objetivo general				
	Realizar una revisión sistemática sobre los principales factores riesgo para el inicio sexual temprano en mujeres.	La primera relación sexual de los adolescentes abarca un proceso significativo y que imparte un hito en la instalación de su identidad y en sus próximas relaciones coitales, ya que contribuye a los adolescentes a ir en búsqueda de su identidad indagando nuevas experiencias erótico – afectivas. Lara (2012)	Factores educativos	Es un estudio de investigación bibliográfica - documental, porque se orienta a recuperar y clasificar información de fuentes documentales secundarias con el fin de presentar planteamientos integradores e interpretativos. (Sanchez & Reyes, 2015).	- Redalyc - Scielo - Google Scholar - PubMed - Science Direct
	Objetivos Específicos				
	a) Analizar los factores de riesgo familiares en el inicio de las relaciones sexuales en mujeres.				
	c) Analizar los factores de riesgo educativos en el inicio de las relaciones sexuales en mujeres.		Factores familiares	Es de diseño observacional, analítico y retrospectivo, es observacional porque no hay intervención en su curso natural, analítico dado que se establecen relaciones entre las variables asociadas y retrospectivo porque que se analiza en el presente con datos del pasado lo que nos permite realizar una búsqueda más exhaustiva con la cual nos permita tener más información para poder dar un buen desarrollo a la presente investigación. (Sánchez & Botella, 2010; Ato et al., 2013; Manterola et al., 2019).	

Matriz de Sistematización de Datos

Nr o.	Portal científico	Fuente Revista y Cuartil (Q)	Título	Autor	Año	País	Objetivo	Enfoque	Muestra	Técnica	Resumen de Resultados
1.	Scielo	https://prc.springeropen.com/articles/10.1186/s41155-019-0138-z <i>Psicologia: Reflexão e Crítica (Q3)</i>	Individual and contextual factors associated with sexual initiation among adolescents.	Furlanetto, M., Ghedin, D., Gonçalves, T., & Marin, A.	2019	Brasil	Investigar los factores individuales y contextuales asociados con la iniciación sexual, la actividad sexual antes de los 15 años y el uso inconsistente del condón.	Cuantitativo	253 adolescentes	Encuesta	Los resultados indicaron la coexistencia de conductas de riesgo, como los riesgos sexuales y el abuso de sustancias, además de destacar algunas características familiares como factores protectores.
2.	PubMed	https://pubmed.ncbi.nlm.nih.gov/30947690/ <i>Salud Publica de BMC (Q1)</i>	Factores asociados con la iniciación sexual temprana entre jóvenes de preparatoria y secundaria en la ciudad de Woldia, noreste de Etiopía: un estudio transversal	Kassahun, EA, Gelagay, AA, Muche, AA, Dessie, AA y Kassie, BA	2019	Etiopia	Evaluar la prevalencia de la iniciación sexual temprana y los factores asociados entre los estudiantes de preparatoria y secundaria en la ciudad de Woldia, al noreste de Etiopía.	Cuantitativo	723 estudiantes	Encuesta	La iniciación sexual de los estudiantes de preparatoria y del nivel secundario en la ciudad de Woldia fue del 18,4%, en donde no asistir a programas religiosos, caer en la presión grupal, consumir tabaco, el control parental deficiente y la exposición a materiales pornográficos, son factores que están asociados con la iniciación sexual temprana.

3.	PubMed	https://doi.org/10.1186/s12905-018-0563-7 <i>Salud de la mujer BMC (Q2)</i>	Sexual initiation and associated factors among young women in West Shoa, Ambo Town, Ethiopia: a community-based cross-sectional study.	Nigatu, DT, Seme, A., Fituma, S. y Segni, MT	2018	Etiopia	Reconocer los factores relacionados con el debut sexual en un contexto más amplio para diseñar e implementar intervenciones efectivas dirigidas a los jóvenes.	Cuantitativo	317 mujeres	Encuesta	El 49,9% de las encuestadas ya habían mantenido relaciones sexuales alguna vez, la edad media fue de 26,6 años. Los factores que tuvieron una asociación al debut sexual fueron: presión del grupo, el consumo de alcohol, materiales pornográficos.
4.	Scielo	http://dx.doi.org/10.17843/rpme.sp.2017.344.2971 <i>Revista Peruana de Medicina Experimental y Salud Publica (Q3)</i>	Contextualización del inicio sexual y barreras individuales del uso de anticonceptivos en adolescentes de Lima, Huamanga e Iquitos.	Carmona, G., Beltran, J., Calderón, M., Piazza, M. & Chávez, S..	2017	Perú	Contextualizar el inicio sexual y las barreras individuales hacia el uso de anticonceptivos en adolescentes, con conocimiento adecuados sobre anticoncepción y enfermedades de transmisión sexual	Cuantitativo	56 adolescentes	Encuesta	La edad del inicio sexual oscilo entre los 14 y 16 años. Las razones para el inicio sexual en los varones fue el deseo sexual; en las mujeres fue la presión que ejercía "su enamorado"
5.	Scielo	https://www.guttmacher.org/sites/default/files/report_pdf/de-la-normativa-a-la-practica-educacion-	De la normativa a la Práctica: la política de la Educación Sexual y su implementación en el Perú.	Motta, A., Keogh, S., Prada, E., Núñez, A., Konda, K., Stillman, M. & Cáceres, C.	2017	Perú	Documentar cómo se implementa la educación sexual en los colegios, considerando la normativa, currículo y metodología usada.	Cuantitativo	58 colegios del nivel secundario de las 3 regiones del Perú (Costa, Sierra y Selva)	Encuesta	Las mujeres entrevistadas tuvieron relaciones sexuales antes de los 15 años. El 31% de las adolescentes de 15 a 19 años había tenido relaciones sexuales alguna vez en su vida y como factor de riesgo al que están expuestas, es a tener un embarazo no deseado, esto

		sexual-peru.pdf Guttmacher Institute (Q1)									es debido a la poca información que reciben, y por el desconocimiento de acceso de métodos anticonceptivos.
6.	Scielo	https://dx.doi.org/10.4067/s0717-75262018000200149 Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología (Q4)	Edad de inicio sexual y asociación a variables de salud sexual y violencia en la relación de pareja en adolescentes chilenos	Leal, I., Molina, T., Luttges, C., Gonzáles, E., & Gonzales D.	2018	Chile	Analizar la edad de inicio sexual y su asociación a variables de salud sexual y violencia en la relación de pareja (VRP) en adolescentes chilenos	Cuantitativo	1679 adolescentes	Encuesta	En mujeres, el inicio sexual temprano (antes de los 15 años) aumenta un 0,85 veces el riesgo de embarazo no planificado. En hombres el inicio sexual temprano aumenta en 2.33 veces de tener 2 y más parejas sexuales durante los últimos 12 meses.
7.	Google Scholar	https://journal.sipsych.org/index.php/IJP/article/view/2/pdf Revista Interamericana de Psicología (Q3)	Early Sexual Initiation Among Adolescents: A longitudinal Analysis for 15 year Olds in Peru	Cueto, S., & Leon, J	2016	Perú	Realizar un estudio longitudinal en estudiantes de 15 años para evaluar la edad del inicio sexual en el Perú.	Cuantitativo	678 adolescentes	Encuesta	La iniciación sexual temprana está relacionada positivamente con el sexo masculino, tener una madre sin secundaria completa, un aumento en la riqueza de su familia, edad en la escuela y reportar consumir alcohol frecuentemente o conductas sexuales de su grupo de amigos.

8.	Scielo	http://scielo.isciii.es/scielo.php?script=sci_arttext&pid=S1139-76322015000300004 <i>Revista Pediatría Atención Primaria (Q4)</i>	Factores de riesgo de la precocidad sexual en adolescentes	Royuela Ruiz, P., Rodríguez Molinero, L., Marugán de Miguelsanz, J. M., & Carbajosa Rodríguez, V.	2015	España	Averiguar cuáles son los factores de riesgo para que un adolescente tenga relaciones sexuales completas en los estudiantes de 2.º y 3.º de Educación Secundaria Obligatoria (ESO) de Castilla y León.	Cuantitativo	1289 adolescentes	Encuesta	Se estudió a 563 varones y 726 mujeres, la edad media fue de 14 años. De las cuales el 17,5% ya había mantenido relaciones sexuales con penetración. Este porcentaje era mayor en los hombres (20,2%) que en las mujeres (15,4%). Como factores de riesgo de precocidad sexual adolescente es tener una mala relación con las madres, consumir alcohol.
9.	Science Direct	https://www.ncbi.nlm.nih.gov/pmc/articles/PMC3883936/ <i>Prevention Science : The Official Journal of the Society for Prevention Research (Q2)</i>	Trajectories of Risk for Early Sexual Activity and Early Substance Use in the Fast Track Prevention Program	Group, C. P. P. R	2014	EE.UU.	Determinar el inicio de las relaciones sexuales y su relación con los problemas de conducta en el colegio.	Cuantitativo	1199 niños	Encuesta	Los niños que presentan problemas de conducta son más propensos que sus compañeros a iniciar sus relaciones sexuales a una temprana edad.
10.	Google Scholar	https://revistas.udenar.edu.co/index.php/us	Factores de riesgo y protectores en las	Trujillo, O.	2014	Colombia	Describir los factores de riesgo y factores protectores de	Cuantitativo	140 estudiantes	Encuesta	La mayoría de los estudiantes no disponen de redes de apoyo, manifiestan gran desconocimiento sobre

		alud/article/view/2376 <i>Universidad y Salud, (Q4)</i>	prácticas y comportamientos sexuales de los estudiantes de pregrado presencial en una universidad de Manizales. Colombia				las prácticas y comportamientos sexuales				métodos de planificación familiar, incluso los que pertenecen a la facultad de salud. El alto consumo de alcohol es un factor de riesgo para que los jóvenes adquieran comportamientos de riesgo, como: inicio sexual a temprana edad, promiscuidad, contagio IT-VIH, violencia y drogas.
11.	Redalyc	https://www.redalyc.org/pdf/459/45929109004.pdf <i>Revista Austral de Ciencias Sociales (Q3)</i>	Construyendo mi Identidad Sexual. Significados y experiencias en el inicio sexual de una adolescente, migrante mazahua, estudiante de secundaria en la Ciudad de México	Lara, A.	2012	México	Identificar las primeras experiencias sexuales de una adolescente migrante mazahua, y documental la trayectoria erótico-afectiva	Cuantitativo	2 estudiantes mujeres	Encuesta	Las mujeres presentan sentimientos de culpa en torno al goce de la relación heterosexual por el temor al embarazo prematuro, que, en el marco de la pobreza de su medio social y familiar, puede acarrear nuevas y mayores dificultades en su proyecto de vida. Como factores de riesgo, las mujeres están más vulnerables al embarazo precoz, prostitución, abuso y violencia sexual.
12.	Redalyc	https://dx.doi.org/10.4067/S0717-75262012000400006 <i>Revista Chilena de Obstetricia y Ginecología (Q4)</i>	Actividad sexual en adolescencia temprana: problema de salud pública en una ciudad colombiana	Mendoza, L., Arias, M., Pedroza, M., Micolta, P., Ramírez, A., Cáceres, C., López, D., Núñez, A., & Acuña, M.	2012	Colombia	Evaluar el impacto sobre la fecundidad, planificación familiar y lesiones de cuello uterino en una población de adolescentes y jóvenes que iniciaron su actividad sexual en la adolescencia.	Cuantitativo	203 adolescentes y 642 jóvenes	Encuesta	El promedio de edad de inicio sexual fue de 16 años, es decir en la adolescencia temprana, aumentando el riesgo de embarazos en la propia adolescencia y periodo juvenil y mientras más precoz ocurre el primer coito, mayor es el número de parejas sexuales que pueden llegar a tener por lo tanto mayores riesgos de contraer una ITS.